

załącznik nr 1 do ogłoszenia

.....
Data i miejsce złożenia oferty

**OFERTA REALIZACJI ZADANIA
Z ZAKRESU ZDROWIA PUBLICZNEGO**

podstawa prawna:
ustawa z dnia 11 września 2015 roku
o zdrowiu publicznym (Dz.U. z 2021 r. poz.183 ze zm.)

.....
.....
(nazwa obszaru zgodnie z ogłoszeniem konkursowym)

.....
(tytuł projektu)

okres realizacji od do

1) Dane Oferenta/Oferentów

1	pełna nazwa	
2	forma prawna	
3	numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze lub ewidencji:	
4	data wpisu, rejestracji lub utworzenia:	
5	NIP	
6	REGON	
7	adres:	<p>Miejscowość</p> <p>ul.nr.....</p> <p>kod pocztowy</p>
8	tel. faks:	
9	e-mail	
10	http://	
11	nazwa banku	

12	numer rachunku bankowego	
13	nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów	
14	osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)	
15	Przedmiot działalności pożytku publicznego:	
	a) Działalność nieodpłatna pożytku publicznego:	
	b) Działalność odpłatna pożytku publicznego:	
16	jeżeli oferent/oferenci prowadzi/prowadzą działalność gospodarczą:	
	a) Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców	
	b) Przedmiot działalności gospodarczej	

2) Szczegółowy sposób realizacji zadania;

--

3) Termin i miejsce realizacji zadania;

--

4) Harmonogram działań w zakresie realizacji zadania;

Zadanie realizowane w okresie od do			
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania	Terminy realizacji poszczególnych działań	Miejsce	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania

5) Informacja o wysokości wnioskowanych środków;

6) Informacja o wysokości współfinansowania realizacji zadania (jeżeli dotyczy);

I. Informacja o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę, w zakresie zadania określonego w ogłoszeniu o konkursie ofert;

7)

8) Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych oraz zasobie kadrowym i kompetencjach osób zapewniających wykonanie zadania, a także o zakresie obowiązków tych osób;

Zasoby rzeczowe przewidziane do realizacji zadania:

.....

.....

.....

Kadry przewidziane do realizacji zadania:

Lp.	Imię i nazwisko	Posiadane stopnie, kwalifikacje i uprawnienia	Zakres obowiązków

9) Informacja o wysokości środków przeznaczonych na realizację zadania oraz kosztorys wykonania zadania, w szczególności uwzględniający koszty administracyjne;

I.p.	Rodzaj kosztów	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z tego do pokrycia z wnioskowanych środków finansowych (w zł)	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania (w zł)	koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I.	Koszty merytoryczne po stronie Oferenta 1)..... 2).....							
II.	Koszty obsługi zadania, w tym koszty administracyjne po stronie Oferenta 1) 2)							
III.	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie Oferenta 1) 2)							
IV.	Ogółem:							

10) Przewidywane źródła finansowania zadania w zakresie zdrowia publicznego;

1.	Wnioskowana wysokość środków finansowych zł %
2.	Środki finansowe własne zł %
3.	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt 3.1—3.3) zł %
3.1.	Wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego zł%
3.2.	Środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych) zł %
3.3.	Pozostałe zł %
4.	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków) zł %
5.	Ogółem (środki wymienione w pkt 1—4) zł	100 %

Załączniki:

- Oświadczenie** potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych*;
- Oświadczenie** osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe*;
- Oświadczenie**, że podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki, i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym*;
- Oświadczenie** osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę wskazujące, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł*.
- Oświadczenie** wymagane od Oferenta / Realizatora w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w Art. 13 lub Art. 14 RODO.
- Oświadczenie** organizatora wypoczynku o nie figurowaniu osób mających być zatrudnionymi przy realizacji zadania w Rejestrze Sprawców Przystępstw na Tle Seksualnym (strona internetowa: rps.ms.gov.pl).
- oświadczenie** o prawie do dysponowania lokalem, w którym realizowane będzie zadanie (**jeżeli dotyczy – patrz: Rozdział V pkt 2 Ogłoszenia**);
- Aktualny odpis** z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących;

***Pouczenie:** Składający oświadczenia jest obowiązany do zawarcia w nich klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. – podstawa

art. 17 ust 4 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz.U. z 2021 r. poz.183 ze zm.).

(pieczęć Oferenta)

Data

.....

.....

.....

(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oferty)

Adnotacje urzędowe

--

Załącznik nr 1 do oferty

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam, że w stosunku do
(nazwa podmiotu)

nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....
(podpis osoby upoważnionej
do składania oferty)

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE

Ja....., niniejszym oświadczam, że nie byłem/-łam
(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania)

karana/-y zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi, o którym
mowa w art. 31 ust. 1 pkt 4 ustawy z 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny
finansów publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz.289 za zm.) oraz nie byłem/-łam karana/-y za umyślne
przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....
(podpis osoby upoważnionej
do składania oferty)

Załącznik nr 3 do oferty

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że podmiot - jest jedynym
(nazwa organizacji)

posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki, i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym.

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....
(podpis osoby upoważnionej
do składania oferty)

Załącznik nr 4 do oferty

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....
(podpis osoby upoważnionej
do składania oferty)

Oświadczenie wymagane od Oferenta / Realizatora w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w Art. 13 lub Art. 14 RODO.

Oświadczam(y), że wypełniłem (am /śmy) obowiązki informacyjne przewidziane w Art. 13 i/lub Art.14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskano w celu realizacji zadania konkursowego w przypadku zawarcia umowy na jego realizację.

Ponadto informuję/-jemy, że zapoznałem/am/śmy się z **Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych** zamieszczoną w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Gminy Czarny Dunajec.

w imieniu Oferenta/Realizatora:

¹ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE. L. 2016 Nr 119, str. 1)

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam(y), o nie figurowaniu osób mających być zatrudnionymi przy realizacji zadania w Rejestrze Sprawców Przepędstw na Tle Seksualnym².

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....
(podpis osoby upoważnionej
do składania oferty)

² Ministerstwo Sprawiedliwości: rps.ms.gov.pl

Załącznik nr 7 do oferty

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam(y), o prawie do dysponowania lokalem, w którym realizowane będzie zadanie.

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....

(podpis osoby upoważnionej
do składania oferty)